

Patología Apical En Incisivos Inferiores; Tratamiento Y Seguimiento Del Caso

Arial 10, neg AUTORES: STRÜBING, BIANCA; VILLA, MARIA IGNACIA
Facultad de Odontología, Universidad Nacional de La Plata

Introducción: El caso clínico se llevó a cabo en la clínica 3 de la Asignatura Endodoncia "A" de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. **Descripción del Caso:** Se presenta paciente femenina, de 32 años de edad, con antecedentes médicos de diabetes tipo I, a la anamnesis refiere que aproximadamente hace dos semanas le indicaron realizarse un tratamiento de conducto en la pieza dentaria 4.2. Se realizó inspección clínica y radiográfica donde se evidenció una lesión que involucraba las piezas dentarias 3.1 - 3.2 - 4.1 y 4.2. Luego de realizar los procedimientos de diagnóstico y estudio radiográfico se determina periodontitis apical asintomática y necrosis pulpar. Se inicia el tratamiento con los procedimientos habituales de anestesia infiltrativa, apertura, acceso, rectificación de paredes y aislación. Una vez determinada la longitud de trabajo, tomada con lima K #15, se pasó a instrumentar los conductos hasta lima K #25 y posteriormente se colocó pasta alcalina (hidróxido de calcio). A la semana siguiente se visualizó una fistula, indicando la fistulografía que se dirigía al ápice de la P.D 4.2, de todas maneras, se procedió con el tratamiento de las 4 piezas con sistema de instrumentación mecanizada: Reciproc R25. Una vez tratadas, fueron obturadas con técnica termoplástica mediante el Sistema EQ-V (EQ-V FILL /EQ-V Pack), y cemento AdSeal (cemento sellador endodóntico a base de resina). A los 6 meses se recitó a la paciente para un control postoperatorio. **Conclusión:** Se observó radiográficamente, una leve disminución del proceso apical, debiendo realizarse nuevos controles para llevar un seguimiento de la reparación.

Apical Pathology In Lower Incisors; Treatment And Follow-up Of The Case

Arial 10, neg **AUTHORS:** STRÜBING, BIANCA; VILLA, MARIA IGNACIA
Faculty of Dentistry, National University of La Plata

Introduction: The clinical case was carried out in clinic 3 of the Endodontics Subject "A" of the Faculty of Dentistry of the National University of La Plata. **Case Description:** A 32-year-old female patient with a medical history of type I diabetes is presented. The anamnesis refers to the fact that approximately two weeks ago they indicated a root canal treatment on tooth 4.2. A clinical and radiographic inspection was performed where a lesion involving teeth 3.1 - 3.2 - 4.1 and 4.2 was evidenced. After performing the diagnostic procedures and radiographic study, asymptomatic apical periodontitis and pulp necrosis were determined. Treatment is started with the usual procedures of infiltrative anesthesia, opening, access, rectification of the walls and isolation. Once the working length had been determined, taken with a K # 15 file, the canals were instrumented up to a K # 25 file and then alkaline paste (calcium hydroxide) was placed. The following week a fistula was visualized, indicating the fistulography that was directed to the apex of P.D 4.2, in any case, we proceeded with the treatment of the 4 pieces with a mechanized instrumentation system: Reciproc R25. Once treated, they were filled with thermoplastic technique using the EQ-V System (EQ-V FILL / EQ-V Pack), and AdSeal cement (resin-based endodontic sealant cement). At 6 months, the patient was recited for postoperative control. **Conclusion:** A slight decrease in the apical process was observed radiographically, and new controls had to be carried out to monitor the repair.